附件3

**残疾人维权法律服务事项转办单**

编号：

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 性别 |  | 民族 |  |
| 家庭住址 |  | | 联系电话 |  | |
| 受理日期 |  | | 事项类型 |  | |
| 转往单位 |  | | | | |
| 事项  基本  情况 |  | | | | |
| 转办  意见 | 单位（签章）  年 月 日 | | | | |
| 备注 |  | | | | |